

00	横浜	払 込 取 扱 票																	
口 座 記 号 番 号										千	百	十	万	千	百	十	円		
0	0	1	9	0	7		7	9	0	9	3	4				3	0	0	0
日本時間栄養学会																			
<p>(注) 一般会員・学会会員用の記入例です。        ご所属がある場合は、ご記入ください。</p> <p>○年度 年会費        会員種別：一般会員・学会会員のどちらかを記載してください        所属： ○○病院        メールアドレス： jikan-emi@himehosp.or.jp</p> <p>670 0000        兵庫県 姫路市        本町1-10-100        ○○病院 栄養課</p> <p>時間 栄美</p> <p>080 0000 0000</p>																			

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 第 号)

これより下部には何も記入しないでください。

払込取扱票の私製は原則として禁止されています。  
 払込取扱票の私製はゆうちょ銀行の審査を受け、許可を受ける必要があります。  
 罫線等の印刷はあくまで出カイメージの確認用に用意しており、  
 実際の払込に利用することはできませんし、利用することも想定していません。  
 正規の払込取扱票をご準備の上、通常モードで出力してご利用ください。

振替払込請求書兼受領証

0 0 1 9 0 7																			
7 9 0 9 3 4																			
日本時間栄養学会																			
千	百	十	万	千	百	十	円												
				3	0	0	0												
兵庫県 姫路市 本町1-10-100 ○○病院 栄養課 時間 栄美																			
(消費税込み)										日 附 印									
										円									

この受領証は、大切に保管してください。